

Lubaczów, 02.06.2021

Numer sprawy: **ZP.232.12.2021**

**Wszyscy uczestnicy postępowania  
modyfikacja**

Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie modyfikuje treść zaproszenia na dostawę autoklawu kasetowego – 1 szt. w ten sposób, że:

W załączniku nr 3 do zaproszenia – Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych)

Poz. 2 w kolumnie 2 jest : Drukarka – szt 1

Poz. 2 w kolumnie 2 ma być : rejestrator – szt 1

W załączeniu Formularz nr 3 uwzględniający powyższe modyfikacje.

ZP.232.12.2021

**Załącznik nr 3 do zaproszenia**

**Autoklaw kasetowy - 1 szt.**

**Opis przedmiotu zamówienia (zestawienie granicznych parametrów techniczno-użytkowych)**

<b>1</b>	Wykonawca/Producent/Podać	
<b>2</b>	Nazwa-model/typ/Podać	
<b>3</b>	Kraj pochodzenia/Podać	
<b>4</b>	Rok produkcji /Podać	

L.p.	Opis parametru , funkcji	Wymogi graniczne TAK/NIE	Parametry oferowane
1.	2.	3.	4.
I.	Wymagania ogólne :		
1.	Autoklaw kasetowy medyczny , fabrycznie nowy – rok produkcji 2021 :	<b>Tak, podać</b>	
2.	Rejestrator – szt 1	<b>Tak</b>	
3.	Kaseta 18 x 38 x 6,5 cm (szer. x głęb. x wys.) – szt 2	<b>Tak, podać</b>	
4.	Panel alfanumeryczny	<b>Tak</b>	
5.	Butla na skropliny z chłodnicą z kompletem przyłączy	<b>Tak</b>	
6.	Wymiary zewnętrzne urządzenia 41,0 x 55,0 x 19,0 cm (szer. x głęb. x wys.)	<b>Tak, podać</b>	
7.	TEST Helix ( urządzenie PCB +20 testów )	<b>Tak</b>	
8.	Sterylizacja wszelkich wsadów w tym wsadów typu A i B	<b>Tak</b>	
9.	Suszenie –termiczne	<b>Tak</b>	
10.	Waga max 33 kg	<b>Tak, podać</b>	
11.	Moc pobierana max 1300 W	<b>Tak</b>	
12.	Gwarancja <b>min. 12 miesięcy</b>	<b>Tak, podać</b>	

.....

miejsowość i data

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty/